LES ABCES CHAUDS

I-Definition :

- L'abcès ==== réaction locale défensive du système immunitaire au sein des tissus dans le but de prévenir la dissémination de l'infection vers d'autres organes
- Le pus contient : - Microorganismes (sources d'infection)+Cellules du système immunitaire
  +Cellules tissulaires (mortes au combat)

II-ETIOLOGIES

- l'inoculation septique sous la peau est la cause habituelle de l'abcès chaud
- Les germes les plus souvent rencontrés sont:
  - staphylocoque++ - streptocoque – colibacille – germes anaérobique
  -pneumocoque – substances irritants –iode - nitrate d'argent

VI-CLINIQUE

Abcès évolu en deux stades: diffusion et collection

a-stade de diffusion:

-douleur qui augmente progressivement
-fièvre modérément élevée, irrégulière avec frissons
-céphalées –malaise général
-tuméfaction due au centre, empâté à la périphérie, rouge, chaude, douloureuse à la pression

b-stade de collection: au bout de 3 à 4 jours

-tuméfaction empâté à la périphérie et ramollie au centre
-apparition signe important =fluctuation

V-LE BILAN

Numération formule sanguine pour préciser l'importance de l'infection, recherche du germe par ponction,

Examens d'imagerie (surtout **échographie** et **scanner** pour préciser sa localisation et ses limites.

VII-EVOLUTION

- Son évolution est variable :
  -soit il régresse, soit il s'enkyste (et les antibiotiques n'arrivent plus à y accéder),
  -soit il se fistulise
- Les risques sont locaux : compression, extension d'une infection plus diffuse sous forme de **phlegmon**, fibrose, mauvais fonctionnement des organes touchés
- Les risques généraux: infection devient généralisée avec **septicémie**.

VIII-TRAITEMENT

- **Traitement de l'abcès pariétal:**
  - Drainage chirurgical (+ analyse bactériologique)
  - Aspiration de pus à l'aiguille
  - Antibiothérapie
  - Suivi clinique
  - Certains abcès guérissent spontanément

IX- CONTRE INDICATIONS D'UN DRAINAGE D'ABCES

- Troubles sévères de l'hémostase :

Plaq < 50 000/mL, TP < 50%, TCA > 1.5N

• Abord percutané dangereux : – structure vasculaire, nerveuse ou digestive – voire impossible (à travers un os du bassin)
• Non compliance du patient : – position mal tolérée ou état d'agitatio